



ISTITUTO COMPRENSIVO ANDRANO

Scuola dell' Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° grado

Via Del Mare, 15– 73032 ANDRANO (Lecce)

Sedi: Andrano - Castiglione - Spongano - Diso - Marittima

c.m.: LEIC8AP00X - c.f.: 92025260750 tel.: 0836.926076

mail: leic8ap00x@istruzione.it – pec: leic8ap00x@pec.istruzione.it

sito web: www.icandrano.edu.it

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Andrano**

OGGETTO: COMUNICAZIONE USO SERVIZIO SCUOLABUS

Il sottoscritto (cognome e nome del padre).....

nato a il e la sottoscritta (cognome e nome della madre)

..... nata a il,

esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a nato/a a

..... il....., frequentante la classe....., sez. della

Scuola

- ☐ **INFANZIA** plesso di.....
- ☐ **PRIMARIA** plesso di.....
- ☐ **SECONDARIA** plesso di.....

COMUNICANO

che il/la proprio/a figlio/a usufruirà del servizio scuolabus, per l'intero anno scolastico 2021/2022, secondo l'orario stabilito dal Comune.

Andrano, li

Firma dei genitori

Nel caso in cui la comunicazione sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega

Andrano, li

Firma del genitore
